



## 19 日本国特許庁

## 公開特許公報

①特開昭 50-28188

43公開日 昭 50. (1975) 3 22

21)特願昭 118-80066

22出願日 昭48.(1973) 7.16

審查請求

(全6頁)

庁内整理番号 6468 54

52日本分類 94 A2/3.4

(51) Int. C12. A61M 25/00

願 (

昭和 48 年 7 月 16日 特許庁長官

発明の名称

2. 発明 者

住 所

氏 名 (特許出願人に同じ)

3. 特許出願人

トルター デンライマ 北九州市戸畑区 英継寺 1 丁目 4 – 58

福岡市中央区赤坂3丁目4の11 氏 名 ( ) 弁理士 矢

5. 添附書類の目録

(1) 委任状

(2) 明 細 書 1 通 (3) 🖾

1通 (4) 願 書 副 本

48-080066

1. 発明の名称

## 2. 特許請求の範囲

, 1D

可撓性素材より成る薬剤注入管1の先端に薬剤 注出孔2を設け、薬剤注入管1の基端を薬剤注入 口3とし、薬剤排出孔2の手前に薬剤注入管1を 囲続する状態に腸内風船体 4 と腸外風船体 5 とを それぞれ一定の間隙を設けて装着し、更に薬剤注 入僧1の長手方向に沿って、逆止弁6を有する腸 内風船体用空気注入路フをよび腸外風船体用空気 往入路 8 を設け、腸内風船体用空気注入路 7 の先 端 を 勝 内 風 船 体 4 に 、 腸 外 鳳 船 体 用 空 気 注 入 路 8 の先端を騒外風船体5にそれぞれ連班し、しかも 空気注入路の基端開口部は楽剤注入領1の裏剤注 入口ると別体としてなる意動カテーテル。 3. 発明の詳細な説明

大鍋検査に肛門より番具を進し込んで検査を行 なり場合、特に癌腫、潰瘍性結腸炎、あるいは他 の失症性疾患がある場合には容易に勝管損傷をま たし易いので細心の注意を必要とする。この様々

大腸検査を行なり盲腸カテーテルとしては2~3 の物が有る。すなわち、

(A) 楽剤注入管となるべき管の先に取り付けられ た風船体を直腸内で非常に大きく彫らまして 勝管壁に密着させて勝内の内容物を肛門より 滑らさない様にした物であるが、これは盲鳥 内で非常に大きく風船体を膨らます為にその 大きく膨張した風船体に邪魔されて寝跡の検 査診断範囲が狭められるという欠点がある上 には直腸内で大きく風鉛体を膨らましても 其の盲後は良くても検査時間の推移とともに 緊張度や玻瓶による体位の変換等で風 鉛体よりも連絡が伸びて腸内の内容物を凝ら す様になる欠点もある。

(11) 次に上記(4) で述べた物の欠点を補り為に小さ い異鉛体を使っているカテーテルがあり、こ れは盲腸内部で風船体を膨らましてカケーテ ルを外側に引張って風鉛体を直腸膨大部下部 粘膜に密着させ様とするものであるが、との 物の欠点は外部にカテーテルを引張って異数

特別 昭50-28188(2)

体を直腸形大部下部粘膜に密着させほとする この処置の煩雑さである。つまり看膜婦がカ テーテルを支持するか取いはバンソウコウ等 で固定する事になりカテーテル挿入初期は良 くてもやはり検査時間の推移、患者の繁張度 術技による患者の動き等で自然にゆるんで腸 内内容物を構らす事が非常に多いという欠点 がある。

との発明では以上の飲な従来からある直腸カテーテルに見られる様な欠点を解出して検査を安全、 確実にすると共に使用も簡単に行える様な直腸カナーテルを提供せんとするものである。

10

15

との発明は可提性素材より成る薬剤注入官1の 先端に薬剤注出孔2を設け、薬剤注入官1の基端を薬剤注入口3とし、薬剤排出孔2の手前に薬剤 注入管1を囲続する状態に腸内風船体4と腸外風 船体5とをそれぞれ一定の間膜を設けて装着し、 更に薬剤注入管1の長手方向に沿って、逆止并6 を有する腸内風船体用空気注入路7 むよび腸外風 船体用空気注入路8 を設け、腸内風船体用空気注

(3)

は、通常腸外風船体 5 に 1 0 CC 位の空気を腸内 風船体用空気注入路8を通して注入し、直勝カテ ーテルを先端部より肛門鍼から盲腕がに挿入し、 1 0 CC位の空気で膨らんだ腸外風船体 5 が肛門 11 に光分密滑する様にして次に腸内風鉛体 4 に 3 0 CC 位の空気を勝内風船体用空気注入路 7 を通し て注人後直腸カテーテルを前伐にゆすぶってやれ は2つの風船体は肛門質13をはさみ、2つの風船 体の間にある間隙部が丁度肛門電13の所に位置す る 稼 に な り 腸 内 風 鉛 体 4 は 直 腸 彫 大 部 下 部 桁 膜 16 に完全に密滑して直腸カテーテル自体が固定する。 次いでこの固定した楽剤注入管1の楽剤注入口3 よりパリウム等の薬剤を勝内に注入すると肛門質 13 をはさんで2つの風船体が在り勝円風船体4は 画 勝彫大部下 部粘膜 毎 に密滑しているので 勝内に 注人された屎剤は肛門12の外に偏れる事がない。

次に乗列注人管 1 を抜き取る場合は腸内風船体用空気注入路 7 の適切な位置に設けられた逆止弁 6 をゆるめる事により腸内風船体 4 内の空気を抜き直腸カテーテル自体を直腸炎より抜くものであ

入路 7 の先端を腸内風船体 4 に、腸外風船体用空 気注入路 8 の先端を腸外風船体 5 にそれぞれ連通し、しかも空気注人路の基端開口部は薬剤注入管 1 の薬剤注入口 3 と別体としてなる直腸カテーテルに係るものである。

本 お 腸内風船体 4 と 勝外風船体 5 とは完全に別体で空気注人路もそれぞれに別体になっている物合(第 1 図~舞・1 図を服)と、2 つの風船体がひょうたん型をなすほな状態に中途でくびれながら連通するひょうたん型風船体9 として装着されている場合(第 1 図を服)の双万が考えられる。父勝外風船体5 2 図に関示する様に勝外風船体5 の代わりに肛門に良く筋滑する様な形を持ち、例えても第 2 図に図示する様な形を持ち、例えてコムの様な変形自在の材質から成る肛門部でした。図中11 は臀部、12 は肛門、13 は肛門である。図中11 は臀部、12 は肛門、13 は肛門である。

この発明による直腸カテーテルの実験の使用で

(4)



る。又との 直腸カテーテルはバリウム等の 乗削を 注入するだけではなく 同時に排泄する時にも使う。 この発明によれば次の様な優れた効用を有する ものである。

すなわち、

- (j) 肛門管 13 をはざんで 2 つの風船体があり 腸内 風船体 4 が 箇 腸膨大部下部粘膜 16 に完全に密 着しているのでバリウム等の内容物を 凍らす 事がないので診断時に診察台をよごしたり検 査不能になる様な事がない。
- (ii) 直腸 14 内に挿入し膨張させる腸内風船体 4 が小さくてよいので直腸下部の診断可能範囲が広くなるので今まで検査の困難であった所でも検査が行える。
- (II) 直腸内部を摩擦する事がないので患者の痛みが少ない。
- (V) 直腸カテーテルの使用操作が簡単であるみに 検査時に於ける手技の煩雑さ、困難さが解消 出来る。
- つまり以上の効果により従来の物に比べて本発明

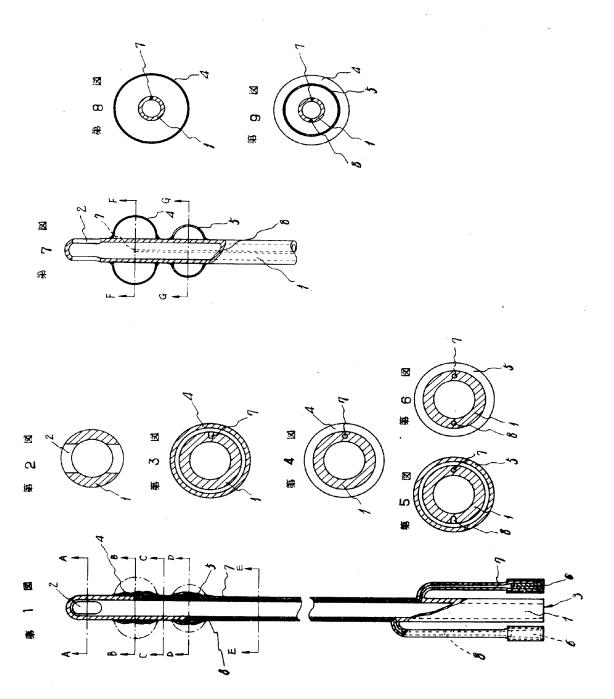
10

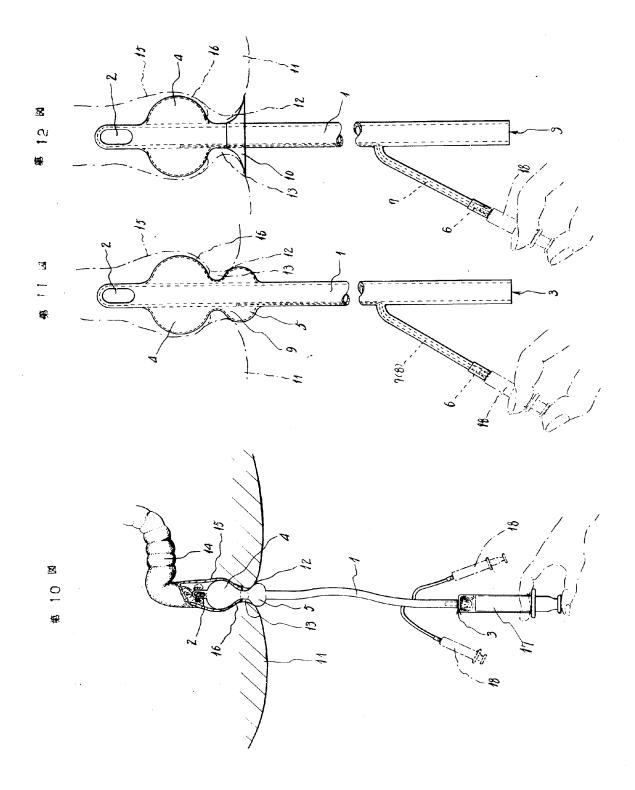
による 盲腸 カテーテル の場合には 板査が完全 確実 であると共に操作も 簡単なので病気の検査に大い に寄与するものである。

4. 図面の簡単な説明

図中 1 は柴剤注入管、 2 は柴剤排出孔、 3 は栗剤注入口、 4 は腸内風鉛体、 5 は腸外風鉛体、 6 は逆止弁、 7 は腸内風鉛体用空気注入路、 8 は腸外風鉛体形空気注入路。

(7)





- 顧書を別紙の通り訂正する。
- 明細書第7頁第3行の「寄与するものであるo」 用した場合の臨床結果の一例としてカルテを薪 付する。」の字句を加入する。
- 際床結果を示すカルテを補遺する。

手 続 補 正 書

昭和 49 年 2 月 日 1

斎藤英雄 殿 特許庁長官

1. 事件の表示

節 第 80066 号 / 昭和 48 年特

2. 発明 の名称

直腸カテーチルグ

3. 補正をする者

事件との関係

特許 出願人

住 所

氏 名

高根金信

4. 代 理 人

:中央区赤坂3丁目4—11 福岡県福岡市舞鶴女子恵生大小 筑城以水水縣 (6762) 弁理士 矢 野 (4844) 弁理士 矢 緊

氏 名

月 昭和 5. 補正命令の日付

対象 6. 補正の収察

7. 捕正の内容



( 2000 F3)

願(

昭和48年 7月16日

特許庁長官 三

1. 発明の名称

2. 発明者

住 所

氏 名 (特許出願人に同じ)

3. 特許出願人

トペメ テンライ ジ 住 所 北 九 州 市 戸 畑 区 天 銀 寺 1 丁目 4 一 58

*門* 本 氏名臺 模

4. 代理人

住 所 4742 福岡市中央区赤板 3 丁目 4 の11

1 適

臨床結果を示すカルテ 1 進 1 通

1通 (3) 🖾 面

1 浦

